Städtisches Gymnasium
 August-Winkhaus-Straße 4
 48291 Telgte
 Telefon: 02504 | 73 4278
 Telefax: 02504 | 73 4279
 gymnasium@msmg-telgte.de
 www.msmg-telgte.de

Sozialpraktikum vom 19.01.2026-30.01.2026

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte bestätigen Sie uns am Ende der Praktikumszeit die Durchführung des Sozialpraktikums und lassen Sie uns dieses Formular über den Schüler/die Schülerin wieder zukommen.

Bestätigung und Rückmeldung nach Durchführung

Praktikumsstelle: _____

(Name und Anschrift)

Name des Schülers/der Schülerin: _____

1=trifft zu, 2=trifft teilweise zu, 3=trifft eher nicht zu, 4=trifft überhaupt nicht zu	1	2	3	4
... hat den Dienst pünktlich angetreten.				
... hat die Regeln der Einrichtung beachtet.				
... war freundlich.				
... war hilfsbereit.				
... war höflich.				
... war den neuen Aufgaben gegenüber aufgeschlossen.				
... war zuverlässig.				
... war motiviert.				

Ergänzungen *(optional)*

 Ort, Datum

 Unterschrift und/oder Stempel